

## HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI /  
PODRUČNOM UREDU U

### PRIJAVA ZA OSOBE KOJE OBAVLJAJU DJELATNOST U DVIJE ILI VIŠE DRŽAVA ČLANICA EUROPSKE UNIJE RADI ODREĐIVANJA ZAKONODAVSTVA KOJE SE PRIMJENJUJE

Ovu tiskanicu popunjava i dostavlja osoba koja inače obavlja jednu ili više različitih djelatnosti, kao zaposlena i/ili samozaposlena osoba, u dvije ili više država članica Europske unije i **ima prebivalište u Republici Hrvatskoj**.

Osnovno pravilo za osobe koje se kreću unutar Europske unije je da se na njih primjenjuje sustav socijalne sigurnosti samo jedne države članice. Ukoliko se radi o osobama koje obavljaju djelatnost kao zaposlene osobe ili kao samozaposlene osobe, primjenjuje se zakonodavstvo države u kojoj obavljaju svoju djelatnost. Iznimku od ovog pravila predstavljaju osobe koje istovremeno ili naizmjenice obavljaju djelatnost u dvije ili više država članica EU. Za te osobe određena su posebna pravila o određivanju zakonodavstva koje se na njih primjenjuje.

Osoba koja obavlja djelatnost u dvije ili više država članica EU, dužna je o tome obavijestiti nadležnu ustanovu u državi prebivališta. Ako osoba propusti svoju obvezu, postupak za određivanje zakonodavstva koje se na tu osobu primjenjuje provodi se po službenoj dužnosti, čim se sazna za takvu činjenicu.

Nadležna ustanova u državi prebivališta, nakon provedenog postupka provjere svih okolnosti slučaja, donosi odluku o zakonodavstvu koje se primjenjuje. Pri donošenju odluke obvezno je uzeti u obzir stanje koje se predviđa u sljedećih 12 mjeseci. O svojoj odluci obavještava nadležne ustanove svih država članica u kojima se obavlja djelatnost ili u kojima se nalazi registrirano sjedište ili mjesto poslovanja poduzeća ili poslodavca.

Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje (HZMO) nadležna je ustanova za postupak određivanja zakonodavstva koje se primjenjuje. Nakon provedenog postupka provjere svih okolnosti slučaja HZMO donosi odluku o zakonodavstvu koje se primjenjuje i izdaje potvrdu A1 ako je određeno da se primjenjuje hrvatsko zakonodavstvo. Potvrda A1 zadani je obrazac koji vrijedi na čitavom području EU kao dokaz o zakonodavstvu koje se na osobu primjenjuje, da se doprinosi plaćaju u navedenoj državi članici (**smatra se da obavlja sve svoje djelatnosti i da ostvaruje sav svoj dohodak u dotičnoj državi članici**) i da ne postoji obveza plaćanja doprinosa u drugim državama članicama u kojima se obavlja djelatnost.

Potvrda A1 za ove osobe izdaje se najduže za razdoblje od 12 mjeseci, a osoba je dužna obavijestiti HZMO o svakoj promjeni okolnosti koje mogu utjecati na odluku o zakonodavstvu koje se primjenjuje (npr. promjena poslodavca ili države prebivališta). Nakon 12 mjeseci osoba je dužna dostaviti novu prijavu (dostavlja se unaprijed jedan mjesec ranije), te HZMO nakon provedenog postupka izdaje novu potvrdu A1 za narednih 12 mjeseci.

Više informacija možete naći u Vodiču za osobe koje obavljaju djelatnost u dvije ili više država članica Europske unije na internet stranici zavoda <http://www.mirovinsko.hr>.

## 1. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE

IME  PREZIME

PREZIME KOD ROĐENJA  DATUM ROĐENJA

SPOL  MUŠKI  ŽENSKI OIB

MATIČNI BROJ GRAĐANINA

MJESTO ROĐENJA  DRŽAVLJANSTVO

IME I PREZIME OCA

IME I PREZIME (ROĐENO) MAJKE

ADRESA PREBIVALIŠTA (adresa na kojoj je osoba prijavljena u R. Hrvatskoj):

ULICA I BROJ

MJESTO

BROJ POŠTE

KONTAKT ADRESA (popuniti ako je različita od adrese prebivališta):

ULICA I BROJ

MJESTO

BROJ POŠTE  DRŽAVA

PODACI ZA KONTAKT:

TELEFON  MAIL

## 2. STATUS PODNOSITELJA PRIJAVE

ZAPOSLENA OSOBA  SAMOZAPOSLENA OSOBA

ČLAN POSADE ZRAKOPLOVA, navedite „home base“

**Ako obavljate djelatnost samo kao član letачkog osoblja i imate jednu domaću bazu možete preskočiti pitanja 5., 6. i 7.**

DATUM POČETKA OBAVLJANJA DJELATNOSTI U DVIJE ILI VIŠE DRŽAVA

IMATE POTVRDU A1 ZA PRETHODNO RAZDOBLJE  NE  DA, priložite presliku

### 3. PODACI O POSLODAVCU 1 (popunjavaju zaposlene osobe)

NAZIV

REGISTARSKI BROJ (MB subjekta)

POREZNI BROJ (OIB)

ADRESA REGISTRIRANOG SJEDIŠTA:

ULICA I BROJ

BROJ POŠTE

MJESTO

DRŽAVA

DRŽAVA U KOJOJ SE NALAZI GLAVNA UPRAVA

OPIS POSLOVA KOJE OBAVLJATE ZA POSLODAVCA 1

### 4. PODACI O POSLODAVCU 2

NAZIV

REGISTARSKI BROJ (MB subjekta)

POREZNI BROJ (OIB)

ADRESA REGISTRIRANOG SJEDIŠTA:

ULICA I BROJ

BROJ POŠTE

MJESTO

DRŽAVA

DRŽAVA U KOJOJ SE NALAZI GLAVNA UPRAVA

OPIS POSLOVA KOJE OBAVLJATE ZA POSLODAVCA 2

AKO IMATE VIŠE OD DVA POSLODAVCA NAVEDITE NJIHOVE PODATKE U DONJOJ TABLICI

NAZIV	ADRESA	DRŽAVA

**5. RADNO VRIJEME U POJEDINOJ DRŽAVI ČLANICI** (u zadnjih 12 mjeseci npr. 2 dana u Hrvatskoj, 3 dana u Austriji)

--

AKO NEMATE UOBIČAJEN RADNI RASPORED, NAVEDITE RAZDOBLJA RADA U POJEDINOJ DRŽAVI ČLANICI U ZADNJIH 12 MJESECI

DRŽAVA	DATUM OD	DATUM DO

OČEKIVANO RADNO VRIJEME U NAREDNIH 12 MJESECI (npr. 2 dana u Hrvatskoj, 3 dana u Austriji)

--

AKO NEMATE UOBIČAJEN RADNI RASPORED, NAVEDITE OČEKIVANA RAZDOBLJA RADA U POJEDINOJ DRŽAVI ČLANICI U NAREDNIH 12 MJESECI

DRŽAVA	DATUM OD	DATUM DO

**6. IZNOS DOHOTKA OSTVAREN OG U POJEDINOJ DRŽAVI ČLANICI**

DRŽAVA	RAZDOBLJE (npr. mjesečno, od – do)	DOHODAK

## 7. PODACI O SAMOSTALNOJ DJELATNOSTI (popunjavaju samozaposlene osobe)

NAZIV

REGISTARSKI BROJ

POREZNI BROJ (OIB)

ADRESA SJEDIŠTA:

ULICA I BROJ

BROJ POŠTE

MJESTO

DRŽAVA

OPIS POSLOVA KOJE OBAVLJATE

RADNO VRIJEME U POJEDINOJ DRŽAVI (u zadnjih 12 mjeseci npr. 2 dana u Hrvatskoj, 3 dana u Austriji)

AKO NEMATE UOBIČAJEN RADNI RASPORED, NAVEDITE RAZDOBLJA RADA U POJEDINOJ DRŽAVI ČLANICI U ZADNJIH 12 MJESECI

DRŽAVA	DATUM OD	DATUM DO

OČEKIVANO RADNO VRIJEME U NAREDNIH 12 MJESECI (npr. 2 dana u Hrvatskoj, 3 dana u Austriji)

AKO NEMATE UOBIČAJEN RADNI RASPORED, NAVEDITE OČEKIVANA RAZDOBLJA RADA U POJEDINOJ DRŽAVI ČLANICI U NAREDNIH 12 MJESECI

DRŽAVA	DATUM OD	DATUM DO

NAVEDITE UKUPNO OSTVARENI PROMET I DOHODAK U PRETHODNIH 12 MJESECI

DRŽAVA	RAZDOBLJE OD – DO	PROMET	DOHODAK

**8. PODACI O MJESTU RADA U DRUGIM DRŽAVAMA ČLANICAMA** (navedite do četiri)

NAZIV	ADRESA	DRŽAVA

POTVRDA TOČNOSTI NAVEDENIH PODATAKA:

IME I PREZIME	<input type="text"/>
POTPIS	<input type="text"/>
	Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost HZMO-u za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama.
DATUM	<input type="text"/>

**OBVEZNA DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA:**

Za zaposlene osobe:

1. Popunjena tiskanica Prijava za osobe koje obavljaju djelatnost u dvije ili više država članica Europske unije radi određivanja zakonodavstva koje se primjenjuje
2. Ugovor-i o radu
3. Potvrda poslodavca o visini plaće ili platne liste ovjerene od poslodavca
4. Po potrebi drugi dokazi o radnom vremenu (posebno kod transportnog sektora, raspored poslovnih putovanja, plan utovara i istovara itd.)

Za samozaposlene osobe:

1. Popunjena tiskanica Prijava za osobe koje obavljaju djelatnost u dvije ili više država članica Europske unije radi određivanja zakonodavstva koje se primjenjuje
2. Potvrda porezne uprave o visini dohotka ili dobiti za prethodnu godinu ili privremeno porezno rješenje
3. Dokaz o upisu u registar nadležnog tijela

**Napominjemo da uz dokumentaciju koja nije na hrvatskom jeziku treba dostaviti i prijevod na hrvatski jezik.**